Załącznik nr 1 do SWZ

**Numer postępowania: 2/2024/materiały stomatologiczne**

**O F E R T A**

**Do**

**UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM STOMATOLOGICZNEGO**

**Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego Sp. z o.o.,**

**ul. Dębowa 1a, 80-204 Gdańsk.**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: **Sukcesywna dostawa materiałów stomatologicznych w 12 pakietach dla potrzeb Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego GUMed Sp. z o. o.**

Ja/My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):* ………………….

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP: | e-mail: |
| Nr KRS: | REGON: |
| Nr telefonu: | BDO: |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Imię ……………… Nazwisko ……………….nr telefonu ………….. | |
| Wykonawca jest przedsiębiorstwem: **…………………………………….** (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO)[[1]](#footnote-1) | |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

…………………………………………………………………………………………………………..

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia :

|  |
| --- |
| **Pakiet nr ……………………\*)**  **Za łączną cenę brutto:** **…………………………………………**  *zgodnie z formularzem rzeczowo-cenowym, stanowiącym integralną część oferty.* |
| **termin dostaw częściowych : ……………… dni roboczych** liczonych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego. |

*\*) wypełnić dla oferowanego pakietu. Powyższą tabelę należy wykorzystać/powielić tyle razy, na ile Pakietów Wykonawca składa ofertę.*

1. **OŚWIADCZAMY**, że oferowany przedmiot zamówienia opisany w **Pakiecie nr ………………………..…..…. (*należy podać nr Pakietu*)** jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i jest zgodny z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. rok 2022 poz. 974) oraz aktami wykonawczymi do tej ustawy.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OŚWIADCZAMY,** że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. **OŚWIADCZAMY,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
5. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*)

*\*\*) w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

1. **OŚWIADCZAMY,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy będzie: …………………….….., tel. …………………………….. e-mail: ………………………
3. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału/z udziałem\* podwykonawców *\*) prawidłowe zakreślić*

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy** | **nazwa podwykonawców** |
| 1. | ……………………………………………….. | …………………………………. |

1. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
2. ……………..- załącznik nr ……………..
3. …………….- załącznik nr ……………...

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-1)